



# Verificación Electrónica de Visitas

## *Foros de Miembros*

30 de octubre de 2017–31 de enero de 2018



# Información General

---

- Ubicación de los servicios sanitarios
- Hoja para firmar
- Folleto informativo
  - Presentación disponible en [www.azahcccs.gov/evv](http://www.azahcccs.gov/evv)
- Formato de la Presentación de Hoy
  - Orientación y Decisiones Propuestas – AHCCCS
  - Papeles para Comentarios – *fijarse en el número del papel*
  - Solicitud para hablar

# Agenda

---

- Visión General de Requisitos Federales
- Objetivos de AHCCCS
- Decisiones Propuestas
- Comentarios del Público/Discusión
- Participación Continua de las Partes Interesadas

# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

---

La Ley fue aprobada por el Congreso en diciembre de 2016.

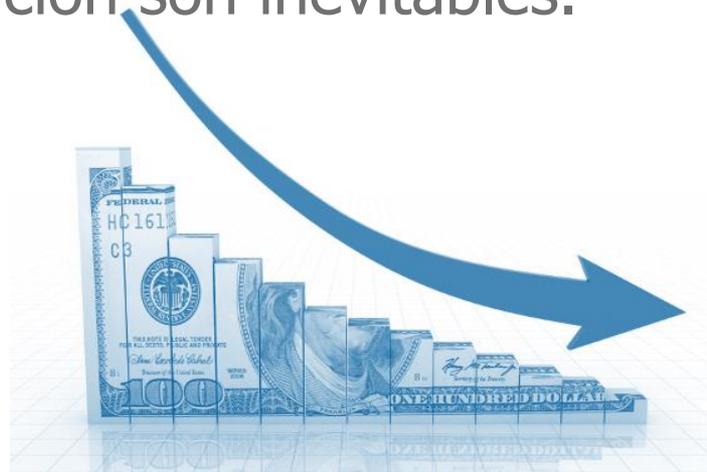
- Contiene muchos requisitos incluyendo EVV.
- Diseñada para mejorar la calidad de los cuidados proporcionados a las personas por medio de investigación, mejor control de calidad y fortalecimiento de paridad en la salud mental.

# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

- La Sección 12006 requiere que los estados implementen un Sistema Electrónico de Verificación de Visitas (EVV) para Cuidado Personal y Servicios de Salud en el Hogar proporcionados en el hogar de un Miembro.
  - Cuidado Personal para el 1 de enero de 2019
    - Cuidado de Asistente (cuidado personal y ama de casa), servicios de cuidados de relevo y habilitación (por hora).
  - Salud en el Hogar para el 1 de enero de 2023
- AHCCCS está planeando implementar EVV para cuidado personal y servicios de salud en el hogar al mismo tiempo.

# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

- El estado pierde equiparación Federal para servicios si ellos no cumplen con los requisitos.
  - Se otorgan excepciones si el Estado está haciendo esfuerzos en buena fe para cumplir y atrasos en implementación son inevitables.



Reaching across Arizona to provide comprehensive quality health care for those in need

# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

---

- Hay algunos elementos ordenados que deben estar presentes para estar en cumplimiento con la ley.
  - Capacidad del sistema
  - Cumplimiento de privacidad
  - Apoyo para usuarios del sistema (miembros, familias, proveedor, etc.)
- Los estados tienen flexibilidad en el diseño de sus EVV y en las medidas de control de calidad.

# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

---

- El sistema debe verificar electrónicamente:
  - **Tipo** de servicio dado
  - **Persona** que recibe el servicio
  - **Fecha** del servicio
  - **Lugar** donde se proporciona el servicio
  - **Persona** que suministra el servicio
  - **Hora** en que comienza y termina el servicio

# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

El Estado deberá trabajar con agencias y entidades que proporcionan cuidado personal y servicios de salud en el hogar para asegurar que el sistema EVV:

- Sea de complicaciones mínimas
- Esté en cumplimiento con Health Insurance Portability and Accountability (Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud, cuyas siglas en inglés son HIPAA)
- Tome en cuenta las mejores prácticas
- Sea desarrollado e implementado con **sugerencias de las partes interesadas** (miembros, proveedores, familias, defensores, etc.)

# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

- Adicionalmente, el Estado tiene requerido proporcionar entrenamiento a proveedores y a miembros sobre el uso del sistema EVV.



# Ley 21<sup>st</sup> Century Cures

---

La Ley ***no***:

- Limita los servicios proporcionados
- Limita la selección de proveedores
- Restringe a las personas en la selección de encargados de cuidados
- Impide la forma en que se entrega el cuidado
- Establece de ninguna forma una relación de empleador-empleado

# Objetivos de EVV de AHCCCS

- Asegurar entrega oportuna de servicio para los miembros incluyendo informes de brechas de servicio en tiempo real y supervisión.
- Reducir la carga administrativa relacionada con el procesamiento de horas trabajadas en hojas de papel.
- Generar ahorros de costo de la prevención de fraude, desperdicio y abuso.

# Diseño de EVV Propuesto por AHCCCS

---

- Explorar las opciones del mercado por aproximadamente tres años
- Solicitud de Información de Vendedores de EVV – Mayo de 2016
- Demostraciones de Vendedores de EVV – Mayo de 2017
- Creó un Comité Directivo de EVV que incluye:
  - Miembros
  - Agencias Proveedoras
  - Planes de Salud
  - Personal de AHCCCS

# Diseño de EVV Propuesto: El Sistema

---

- Un sistema EVV para todo el estado
- Sistemas EVV de proveedores existentes se pueden mantener mientras ellos cumplan con los requisitos del sistema y puedan interconectar con el sistema del Estado
- Si AHCCCS desarrolla el sistema:
  - 90% de los costos de desarrollo son reembolsados
  - 75% de los costos continuos son reembolsados

# Diseño de EVV Propuesto: Los Dispositivos

---

- Dispositivo fijo
  - El dispositivo es puesto en el hogar del miembro o es controlado por el miembro.
  - Un pequeño dispositivo electrónico que genera un código numérico al azar cuando un trabajador llega a y se va de una visita.
  - El Trabajador de Cuidado Directo llama a un número y comparte el código cuando empieza y termina de trabajar.
  - Los miembros/guardianes podrían verificar las horas trabajadas por el Trabajador de Cuidado Directo por medio de un código numérico, biometría, portal del miembro, etc.

# Diseño de EVV Propuesto: Los Dispositivos

---

- Aplicación de Smart Phone (teléfono inteligente) o Tableta
  - Los Trabajadores de Cuidado Directo pueden utilizar su propio dispositivo o un dispositivo proporcionado por el proveedor. El vendedor de AHCCCS pagará por los dispositivos.
  - Los Trabajadores de Cuidado Directo firmarían en una aplicación del dispositivo cuando ellos empiezan/terminan el servicio. El servicio no tiene que empezar o terminar en el hogar del miembro.
  - Los miembros/guardians podrían verificar las otras trabajadas por el trabajador de cuidado directo por medio de firma electrónica, biometría, portal del miembro, etc.
  - Datos recolectados en el dispositivo independientemente de disponibilidad de internet.
  - Información transmitida una vez que se establece conectividad.

# Diseño de EVV Propuesto: Hojas de Papel de Horas Trabajadas

- Las hojas de papel de horas trabajadas se eliminan con excepción de algunas circunstancias.
- El criterio se desarrollaría para permitir que agencias proveedoras estuvieran exentas de requisitos de EVV.
  - Áreas geográficas con conectividad/infraestructura limitada
  - Proveedores con un número pequeño de Trabajadores de Cuidado Directo
- Trabajadores de Cuidado Directo pondrían el código numérico de un dispositivo fijo en las horas trabajadas.
- Las horas trabajadas se pueden poner manualmente o cargar en el Sistema EVV.

# Diseño de EVV Propuesto: Servicio de Verificación

- El miembro y el trabajador de cuidado directo verificarán los servicios al final de cada cambio/visita.
  - Confirmación de ubicación de GPS al iniciar y terminar el servicio. Ubicación de GPS puede ser otro lugar fuera del hogar del miembro.
  - Miembros/guardianes podrían verificar las horas trabajadas por el Trabajador de Cuidado Directo por medio de un código numérico, biometría, portal del miembro, etc.
  - Accionamientos manuales requerirán verificación del miembro/representante.
- Otras Consideraciones
  - Una opción para comparar la fecha/hora con el miembro y el Trabajador de Cuidado Directo para los miembros que no pueden verificar el servicio entregado o el miembro de la familia es el encargado de cuidados remunerados.

# Diseño del EVV Propuesto: Seguridad de Datos

---

- Solamente los que necesitan ver la información la verán (Seguridad con base en el cargo).
- La información no se guardará en el dispositivo (almacenamiento con base en Cloud).
- La información se protegerá si está en el dispositivo durante descanso, transmisión y almacenaje temporal (Encriptación de datos).
- Si el dispositivo se pierde o no se encuentra, la información se puede borrar remotamente.

# Diseño de EVV Propuesto: Autorización de Servicio/ Módulos de Plan de Cuidado

---

- El Plan de Salud envía la autorización de servicio mediante el sistema al proveedor.
- La autorización de servicio incluiría el plan de cuidado, incluyendo la Herramienta de Necesidades Basadas en el Hogar y la Comunidad (cuyas siglas en inglés son HNT).
- Los Trabajadores de Cuidado Directo informarían los trabajos completados con cada visita y actualizaciones de la condición de la salud del miembro.

# Diseño de EVV Propuesto: Módulo de Programación

---

- La agencia proveedora y el miembro/la familia establece un horario regular basado en la autorización y el plan de cuidado.
- Se permitirá flexibilidad de programación para los miembros que utilicen las opciones de dirección de cuidados de los miembros de la Agencia con Opción y Atención de Asistente Autodirigido.
  - Los miembros establecerían parámetros para informar una brecha en el servicio para asegurar que los servicios autorizados y las horas se proporcionan con base al plan de cuidado.
- El modulo de programación ayudaría a las agencias a administrar los horarios de los Miembros y de los Trabajadores de Cuidado Directo.

# Diseño de EVV Propuesto: Módulo de Cobros (Opcional)

---

- AHCCCS requeriría que el vendedor de EVV pusiera a la disposición un módulo de cobros.
- Las agencias proveedoras podrían escoger si desean o no el módulo y pagarle al vendedor directamente por el servicio.
- Las agencias proveedoreas podrían crear y entregar el reclamo de pago al Plan de Salud junto con los datos del sistema EVV de visitas de servicio y plan de cuidado.

# Diseño de EVV Propuesto:

## Resumen

Cosas que Permanecen Igual	Cosas que son Diferentes
Selección del miembro del proveedor	Eliminación hojas tabajadas de papel
Disponibilidad de servicios	Uso de dispositivos de EVV
Selección del miembro del trabajador de cuidado directo individual	Forma en que se obtiene la firma del miembro/representante
Forma en que se proporcionan los servicios	Firma del miembro/representante al final de cada visita/cambio
Lugar donde se proporcionan los servicios	

# Preguntas para Discusión

- ¿Tiene usted experiencia con un Sistema EVV? ¿Qué le gusta y qué no le gusta?
- ¿Le preocupa a usted que un Sistema EVV limite sus actividades en la comunidad?
- ¿Le preocupa a usted que un Sistema EVV limite la flexibilidad de programación con su Trabajador de Cuidado Directo?
- ¿Qué tecnología usa usted o los miembros de su familia actualmente tal como teléfonos celulares, tabletas y/o iPads?

# Preguntas para Discusión

- ¿Le preocupa a usted la privacidad y la forma en la que se protegerá su información?
- ¿Tiene usted preocupaciones específicas sobre miembros de la familia que viven el hogar o Trabajadores de Cuidado Directo y el uso del sistema EVV?
- ¿Tiene usted alguna idea sobre la forma en que el Trabajador de Cuidado Directo puede verificar los servicios:
  - si el miembro no está en condición de verificar el servicio?
  - si el miembro de la familia/representante es el encargado de servicios remunerados?
- ¿Qué características le gustaría tener en un portal para miembros/representantes?

# Período para Comentarios del Público: 30 de octubre de 2017 -31 de enero de 2018

- Foros públicos de todo el estado
- Comentarios del público

Correo electrónico: [EVV@azahcccs.gov](mailto:EVV@azahcccs.gov)

Correo: AHCCCS

c/o EVV – Division of Health Care Management  
701 E. Jefferson Street, Mail Drop 6500  
Phoenix, Arizona 85034

- Revise el sitio web de AHCCCS regularmente para ver actualizaciones

[www.azahcccs.gov/EVV](http://www.azahcccs.gov/EVV)

# ¿Preguntas Generales?

---

Dara Johnson  
Oficial de Desarrollo de Programas

AHCCCS  
701 E. Jefferson St., MD 6500  
Phoenix, AZ 85034  
(602) 417-4362  
[EVV@azahcccs.gov](mailto:EVV@azahcccs.gov)